

# 自衛消防訓練通知書

能代山本広域市町村圏組合				年 月 日
消 防 署 長 様		管理権原者又は防火管理者 氏 名		
事業所の所在地			TEL ( )	
事業所名称等		用途		
実施日時	年 月 日		自 時 分 至 時 分	
訓練種別	1. 総合訓練    2. 通報訓練    3. 消火訓練    4. 避難訓練			
参加人員	名	担当者	職・氏名	TEL ( )
消防職員又は消防隊派遣の要否	消防職員 消防隊	消防車両等の種別	要 要	否 否
訓練概要 (具体的に記入すること)				
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄	

- 注 1 特定用途防火対象物については、消火訓練及び避難訓練を年2回以上実施すること。  
 2 訓練種別及び消防職員等の派遣の要否等の欄については、該当するものを○で囲むこと。  
 3 訓練計画書がある場合は、添付すること。  
 4 訓練担当 警防課警防担当 0185(52)3311